

Zaměstnavatel (název úřadu)

V Brně dne

POTVRZENÍ o délce praxe

Potvrzujeme tímto, že (jméno, příjmení), narozen/a....., byl/a na (název úřadu) zaměstnán/a od do (datum) ve služebním/pracovním poměru na pozici Na služebním místě vykonával/a činnosti v oborech služby /na pracovním místě byla jeho náplní práce, Zároveň má splněnou zvláštní část úřednické zkoušky v oborech služby

(Název úřadu) dále potvrzuje, že jmenovaný/á v uplynulých letech vykonával/a nejméně po dobu let činnosti podle § 5 zákona o státní službě.

Potvrzení se vydává na žádost jmenovaného.

Razítko, jméno a podpis oprávněné osoby